

## ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора кафедры нервных болезней, нейрохирургии и медицинской генетики Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Широкова Василия Афонасьевича на диссертацию Насоновой Татьяны Игоревны на тему «Коморбидные расстройства при фибромиалгии: диагностика и лечение», представленную в диссертационный совет ДСУ 208.001.24 при ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет) на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.24. Неврология.

### Актуальность темы исследования

В настоящее время от 2 до 12% людей в мире страдают фибромиалгией, которая приводит к снижению качества жизни и трудоспособности пациентов. Симптомами фибромиалгии являются хронический распространённый болевой синдром, нарушения сна, ощущение усталости в течение дня, субъективные когнитивные нарушения, аффективные нарушения (тревога, депрессия), вегетативные проявления (тахикардия, сухость кожных покровов). Для диагностики фибромиалгии не требуется проведения сложных и дорогостоящих лабораторных и инструментальных обследований, диагноз основывается на характерной клинической картине. Несмотря на то, что фибромиалгия широко распространена, а ее выявление требует лишь тщательного сбора жалоб и анамнеза, её диагностика все еще вызывает сложности у врачей разных специальностей.

Изучение коморбидных расстройств при фибромиалгии имеет колоссальное значение, так как их выявление поможет в дальнейшем более качественно оказывать медицинскую помощь таким пациентам. Чаще всего коморбидными расстройствами при фибромиалгии являются различные болевые синдромы, психические расстройства, нарушения сна и ревматические заболевания.

По данным разных авторов эффективное лечение фибромиалгии так же является сложной задачей для практикующего врача. В большинстве статей за достаточный эффект при терапии фибромиалгии принимается снижение интенсивности болевого синдрома на 30% и более. Важным является изучение различных методов терапии, в том числе и комбинированного лечения, которое включает образовательную программу, немедикаментозные методы лечения и фармакотерапию для снижения интенсивности болевого синдрома, уменьшения выраженности других симптомов фибромиалгии и улучшения качества жизни пациентов.

## **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

В диссертации Насоновой Т.И. были проанализированы данные клинической выборки среди пациентов Клиники нервных болезней имени А.Я. Кожевникова ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

По результатам исследования автором опубликовано 14 печатных работ (9 из которых в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus), в том числе: 5 оригинальных статей и 9 иных статей по теме диссертации (обзорные статьи, клинические случаи и тезисы по результатам конференции).

Результаты диссертационного исследования внедрены в научную работу кафедры неврологии и нейрохирургии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), а также в лечебный процесс трех неврологических отделений Клиники нервных болезней имени А.Я. Кожевникова ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

### **Достоверность и научная новизна исследования и полученных результатов**

Необходимая степень достоверности представленных результатов обусловлена репрезентативностью выборок пациентов, включенных в исследование, выполнением работы согласно цели и задачам, использованием актуальных методов диагностики и лечения, подтверждена проверкой первичной документации. Обработка полученных результатов исследования произведена в соответствии с рекомендуемыми методами статистического анализа медико-биологических исследований. Используемые методы научного анализа отвечают поставленной цели и задачам. Практические рекомендации и выводы соответствуют цели и задачам диссертационного исследования. Результаты исследования научно обоснованы.

Проведен подробный анализ типичной врачебной практики ведения пациентов с фибромиалгией с оценкой проводимых обследований, назначаемого лечения и его эффективности. Выявлено, что большинству пациентов с фибромиалгией ставится неверный диагноз, безосновательно назначаются избыточные лабораторные и инструментальные исследования, в большинстве случаев назначается неэффективное лечение. Все это в комплексе приводит к формированию у пациентов неправильных представлений о заболевании и его прогнозе.

В ходе изучения коморбидных расстройств у пациентов с фибромиалгией показано, что у пациентов с фибромиалгией чаще, чем у добровольцев без болевого синдрома и пациентов с хронической неспецифической болью в спине, выявляются синдром раздраженного кишечника, синдром беспокойных ног, дисфункция височно-нижнечелюстного сустава, мигрень, головная боль напряжения, поливалентная аллергия, депрессивные и тревожные расстройства, а также некоторые расстройства личности.

Проведено проспективное наблюдение в течение 6 месяцев пациентов с фибромиалгией и хронической неспецифической болью в нижней части спины на фоне комплексной терапии (образовательная программа, фармакотерапия, методики когнитивно-поведенческой терапии, индивидуальная и групповая лечебная гимнастика). Показано, что у пациентов с фибромиалгией комплексная терапия не менее эффективна, чем при хронической неспецифической боли в нижней части спины, и приводит к существенному снижению интенсивности боли и выраженности аффективных расстройств, повышению качества жизни.

### **Значимость представленных результатов для науки и практики**

Установлена низкая выявляемость фибромиалгии в нашей стране и высокая частота назначения необоснованных инструментальных и лабораторных методов исследования. Показана важность использования клинических рекомендаций и опросников для выявления фибромиалгии и оценки качества жизни пациентов.

Выявлена более высокая частота коморбидных расстройств у пациентов с фибромиалгией по сравнению с пациентами с хронической неспецифической болью в спине и людьми без болевого синдрома. Отмечена целесообразность обследования пациентов с фибромиалгией для выявления синдрома раздраженного кишечника, синдрома беспокойных ног, дисфункции височно-нижнечелюстного сустава, мигрени, головной боли напряжения, расстройств личности. Обнаружение этих расстройств и их эффективное лечение может улучшить результаты терапии фибромиалгии.

Показана эффективность комплексного лечения, включающего образовательную программу, фармакотерапию, применение методик когнитивно-поведенческой терапии и лечебные упражнения. Комплексное лечение позволяет эффективно снизить интенсивность боли, повысить качество жизни, уменьшить выраженность эмоциональных расстройств даже у пациентов с длительным неэффективным лечением. Отмечена необходимость информирования врачей о современных методах диагностики заболевания, включая скрининговые методики определения фибромиалгии.



### **Соответствие диссертации паспорту специальности**

Диссертационная работа Насоновой Т.И. выполнена по специальности 3.1.24. Неврология. Результаты проведенного исследования по всем параметрам соответствуют области исследования, а именно 15 и 20 пунктам паспорта специальности 3.1.24. Неврология.

### **Полнота освещения результатов диссертации в научной печати. Количество публикаций в журналах из перечня ВАК РФ и индексируемых в международных базах данных**

По результатам исследования автором опубликовано 14 печатных работ, в том числе: 5 оригинальных статей (1 оригинальная научная статья в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/Перечень ВАК при Минобрнауки России, и 4 статьи в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus), 9 иных статей по теме диссертации (2 статьи в изданиях, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/Перечень ВАК при Минобрнауки России, 5 статей в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus, 2 иных публикации в сборниках тезисов).

### **Структура и оценка содержания диссертации**

Диссертационная работа Насоновой Т.И. выполнена по традиционному плану и изложена на 134 машинописных страницах, включает введение, главы, выводы, практические рекомендации, список сокращений и условных обозначений, приложения и список литературы, включающий 225 источников, в том числе отечественных – 31, иностранных – 194. Работа иллюстрирована 24 таблицами и 13 рисунками.

### **Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации**

Автореферат соответствует основным положениям и выводам, представленным в диссертации. Материал автореферата изложен доступно, грамотно и последовательно, содержит достаточное количество иллюстраций.

## Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертационная работа Насоновой Т.И. «Коморбидные расстройства при фибромиалгии: диагностика и лечение» имеет научную новизну и практическую значимость. Исследование проведено на высоком методическом уровне, выполнен тщательный клинический анализ и детальная интерпретация полученных результатов.

Важным аспектом работы является вывод о том, что несмотря на заметный прогресс в ведении пациентов с хроническим болевым синдромом во всем мире, подходы к диагностике и лечению фибромиалгии по-прежнему нельзя считать оптимальными. По данным автора – период от появления первых жалоб и симптомов до установления диагноза фибромиалгии у пациентов составляет в среднем 7 лет. При этом пациентам рекомендуются неинформативные дорогостоящие лабораторные и инструментальные исследования, проводится лечение с недоказанной эффективностью.

Преимуществом работы является использование трех групп сравнения: пациенты с фибромиалгией, пациенты с хроническим болевым синдромом в нижней части спины и добровольцы без болевого синдрома, что позволило автору получить полные данные о коморбидных расстройствах, встречаемых чаще у пациентов с фибромиалгией, по сравнению с двумя группами контроля.

Особенно ценным выводом является то, что при подборе адекватного лечения пациентам с фибромиалгией (фармакотерапия в сочетании с немедикаментозными методами лечения), его эффективность сравнима с эффективностью лечения пациентов с хронической неспецифической боли в спине в отношении снижения интенсивности боли, выраженности аффективных расстройств и улучшения качества жизни пациентов.

При обсуждении диссертационной работы возникло несколько вопросов и в плане научной дискуссии хотелось бы узнать мнение Татьяны Игоревны:

1. Отмечалось ли у Ваших пациентов случаи сочетания фибромиалгии и миофасциального болевого синдрома? Если – да, то изменялась ли от этого лечебная тактика?
2. Среди обследованных Вами пациентов небольшую часть составляли пациенты-мужчины. Позволяют ли полученные Вами данные судить о гендерных особенностях клинических проявлений фибромиалгии?
3. Как при выписке кодировался диагноз у ваших пациентов, получавших обследование и лечение в неврологической клинике?

Указанные замечания не влияют на достоинства данного исследования и носят непринципиальный характер.

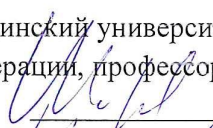
## Заключение

Таким образом, диссертационная работа Насоновой Татьяны Игоревны на тему: «Коморбидные расстройства при фибромиалгии: диагностика и лечение», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология, выполненная под руководством д.м.н., профессора Парфенова Владимира Анатольевича, является завершенным научно-квалификационным трудом, содержащим решение актуальной научно-практической задачи - анализ типичной врачебной тактики, оценка коморбидных расстройств и эффективности терапии при фибромиалгии, имеющей существенное значение для специальности 3.1.24. Неврология, что соответствует требованиям п.16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет), утвержденного приказом ректора от 06.06.2022 г. № 0692/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Насонова Татьяна Игоревна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология

Официальный оппонент:

профессор кафедры нервных болезней, нейрохирургии и  
медицинской генетики Федерального государственного  
бюджетного образовательного учреждения высшего  
образования «Уральский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации, профессор  
доктор медицинских наук (3.1.24. Неврология)

 Широков Василий Афонасьевич

Согласен на обработку персональных данных

 Широков Василий Афонасьевич

Подпись доктора медицинских наук, профессора В.А.Широкова ЗАВЕРЯЮ:

Начальник Управления кадровой политики и правового обеспечения  
ФГБОУ ВО Уральский государственный медицинский  
университет Минздрава России

 «27» ноября 2023

Н.А. Поляк

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Адрес: 620028, г. Екатеринбург, ул. Репина, 3; Телефон: +7 (343) 214 86 71; Сайт: <https://usma.ru/>;  
Электронная почта: [usma@usma.ru](mailto:usma@usma.ru)